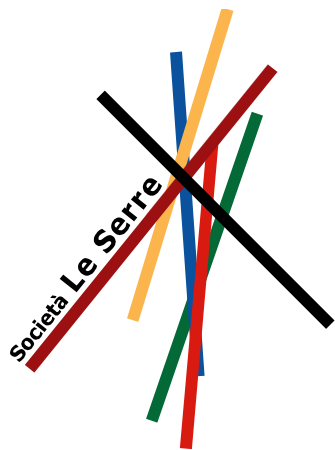




Allegato A

SCHEDA PROPOSTE ATTIVITÀ SALA POLIVALENTE

Soggetto Richiedente

Indirizzo

Nominativo Insegnante

P.IVA/C.F

Tel/Fax

Sito web-Facebook- /e mail

Breve descrizione del soggetto richiedente

Titolo e breve descrizione del corso/attività che si propone

Attività/corsi già svolti nello scorso anno all'interno della sala polivalente sì no

Durata attività

Data inizio

data chiusura

Giorni ed orari richiesti per l'attività

1° ipotesi

2° ipotesi

**IL SUDDETTO MODULO DOVRÀ ESSERE COMPIUTO IN TUTTE LE SUE PARTI E RESTITUITO IN BUSTA CHIUSA, PERSONALMENTE dal lunedì al giovedì (9.30-12.30/14-17.30) venerdì (9-12) PRESSO SEGRETERIA SOCIETÀ LE SERRE SRLU, VIA T. LANZA, 31- 10095- GRUGLIASCO (TO).
OPPURE SPEDITO VIA PEC AL SEGUENTE INDIRIZZO: direzione@pec.leserre.org
SEGRETERIA SOCIETÀ LE SERRE SRLU, VIA T. LANZA, 31- 10095- GRUGLIASCO (TO).
SI RICHIEDE DI ALLEGARE CURRICULUM VITAE AGGIORNATO DELL'INSEGNANTE ED EVENTUALE PROGETTO DELL'ATTIVITÀ**